## MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCALE ATION SHEET (FOR USE A FORM PTO-875)

543021 APPLICANT(S,

FILING DATE

CI	. A	۲N	ΛÇ
	<i>i</i> /-		

	I ASBILBILE			AFTER AFTER "AMENDMENT 2" AMENDMENT		CLAIMS		AS FILED		AFTER		AFTER 2 MAMENDMENT		
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1 1								51		·			2.12.	DBI.
3	·	2	<u></u>		<del></del>			52						
4		Ó	<del>/</del>		<del>-\</del> -		<u> </u>	53			· ·			
5		8	<del></del>		<del></del>			54 55						
6	•	Õ	/				-	56						<b> </b>
7		(1)					-	57						<del> </del>
8		9				7		58						<del>                                     </del>
9	1	Q		1			<u> </u>	59						
10 11		99		$\rightarrow$		<del></del>	<u> </u>	60						
12		$\frac{9}{2}$		<del></del>		-		61 62			·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
13					í		-	63		·		· · ·		
14								64						<b></b>
15					_ ·			65						<del></del>
16								66						
17								67						
18 19		·					·	68						
20							-	69 70						
21								71						
22		·						72						
23								73						
24								74.						
25 26							<u> </u>	75					·	
27							-	76 77						
28								78						
29								79						
30								80						
31					·		<u> </u>	81						
32 33								82 83						
34								84						
35								85						
36								86						
37								87						
38								88						
39. 40								89. 90						
41			<del></del>					91						
42								92						
43								93						
44								94		·				
45					<u>·</u> _			95						
46 47								96 97						
48							_	98					807 1111	
49						•		99						
50_								100						
TOTAL IND.		#		4		4	101	AL IND.		4		₽.		1
TOTAL DEP	12	+	1	4	0	4	<u> </u>	AL DEP		4		4		4
TOTAL CLAIMS	13		2					OTAL AIMS						
PTO - 1360 (	REV. 11/04)										MENT of CO			•